

Mot des référents

Chers internes,

Vous trouverez ci-dessous une description de l'internat de médecine interne à Marseille, service par service, en CHU, comme en périphérie et en hôpital militaire, ainsi que les stages d'autres spécialités qui sont traditionnellement demandés par les internes durant leur maquette.

Les descriptions sont la compilation de témoignages recueillis autour de nous, sans forcément être toujours exhaustifs ni uniformes, et peuvent évoluer avec le temps.

Nous espérons cependant que ce document vous sera utile pour vous familiariser avec les terrains de stages que vous rencontrerez pendant votre internat.

Bonne lecture, et n'oubliez pas qu'une discussion avec un interne étant passé dans un service récemment, ou avec les référents, sera le meilleur moyen de compléter et vérifier ces informations.

A bientôt, et bienvenue dans le monde des internistes marseillais !

Julie Segulier (julie.seguier@ap-hm.fr) & Benoit Meunier (benoit.meunier@ap-hm.fr)

MAJ 12.07.2016

Maquette du DES

5 ans = 10 semestres

- 3 semestres dans un service de médecine interne
- 1 semestre dans un service de réanimation médicale ou d'urgences
- 1 semestre dans un service de gériatrie (à Marseille, la gériatrie est validée lors d'un stage de médecine interne, car il n'existe pas de service de gériatrie à proprement dit),
- 5 semestres libres

DESC accessibles :

- Immunologie et allergologie
- Infectiologie
- Réanimation médicale

Coordonnateur du DES et ses coordonnées

Professeur Jean-Robert HARLE

Médecine INTERNE

CHU Timone Adulte

Tél secrétariat : 04 91 38 35 02

Jean-robot.HARLE@ap-hm.fr

A MARSEILLE

**3 services de Médecine Interne au CHU et 1 service à l'hôpital militaire de Laveran
(considéré comme un périphérie).**

Hôpital Nord : Service du professeur Yves FRANCES

1. Unités médicales et fonctionnelles :

- Unité A médecine interne - post urgence : 26 lits
- Unité B médecine interne - post urgence : 27 lits
- Unité de Gériatrie : 26 lits (actuellement en travaux)
- Unité de consultation avec hôpital de jour : 4 salles de consultation et 1 lit d'HDJ sur place
- Unité d'exploration fonctionnelle : ETT, Echographie-Doppler vasculaire, épreuve d'effort, échographie de stress, tilt test...

A noter l'existence d'un HDJ d'investigation et un HDJ de thérapeutique dans le Pavillon Étoile ouvert pour les médecins du service.

Le recrutement des unités de soins repose sur les :

- Patients entrés par les urgences ou après passage à l'HTCD (unité d'hospitalisation de très courte durée, couplée aux urgences) ou la Réanimation (80%)
- Patients programmés ou urgents à la demande du médecin généraliste ou EHPAD (10%)
- Patients programmés ou urgents issus de la consultation du service (10%)

2. Séniors d'encadrement :

- PU-PH : Pr Yves FRANCES, Pr Pascal ROSSI, Pr Brigitte GRANEL
- PH : Dr Denis BAGNERES, Dr Fanny BERNARD, Dr Anne-Laurence DEMOUX (Rhumatologue), Dr Karim AISSI (Cardiologue)
- CCA : Dr Elodie MASSON, Dr Virginie ROUX (Cardiologue)
- Praticien attaché de médecine générale : Dr Nabil BENABDELNOUMENE
- Spécialistes consultants dans le service:
 - Pr Gérard SEBAHOUN & Pr Régis COSTELLO (Hématologues),
 - Dr Marion SALLEE (Néphrologue),
 - PH de neurologie du service du Pr CECCALDI (le médecin n'est pas fixe)

Le service assure ainsi des consultations variées : Médecine Interne, Cardiologie, Rhumatologie mais aussi des consultations d'Hématologie, Néphrologie, Neurologie adossées aux consultations mémoire (en plus du neurologue, il y a une orthophoniste et une secrétaire dédiée pour bilan de troubles cognitifs).

3. Nombres souhaité d'internes et répartition: 11

- Unité A médecine interne post urgence : 24 lits, 3 internes
- Unité B médecine interne post urgence : 27 lits, 3 internes
- Unité de Gériatrie : 26 lits : 26 lits, 3 internes
- Unité d'hôpital de jour (7^{ème} étage et pavillon Étoile) +/- suivi des consultations +/- explorations fonctionnelles : 1 interne
- Avis dans les étages +/- suivi des consultations +/- explorations fonctionnelles : 1 interne

Apprentissage aux gestes simples de médecine interne : myélogramme, BOM, BGSA, PL, ponction articulaire...

4. Réunions du service :

- Réunion commune avec la médecine interne du pole MINC : les jeudis après-midi (rotation entre Centre et Nord pour le lieu)
- Réunion de bibliographie ou présentation de dossiers : tous les vendredis après-midi
- Réunion gynéco des grossesses à risque : un vendredi / mois
- Réunion de présentation par un Laboratoire pharmaceutique : tous les mercredis entre 12h et 14h

Les médecins du service participent à l'enseignement des DES de médecine interne (sous la direction du Pr Jean-Robert HARLE, coordinateur local du DES)

5. Travaux de Recherche du service en cours:

- Au sein de l'Unité INSERM 1076 du Pr DIGNAT GEORGE où sont affiliés les Pr Pascal ROSSI et Brigitte GRANEL
 - Thématique : Etude fonctionnelle de l'endothélium dans différentes pathologies et Sclérodémie systémique
- Brigitte GRANEL appartient au conseil scientifique du Groupe Francophone de Recherche sur la Sclérodémie (GFRS) : projets en cours et demandés
- Participation à l'observatoire National sur la Sclérodémie systémique (FAI2R), à l'Association Française des Sclérodémie (journée mondiale organisée sur l'hôpital Nord)
- Essai clinique multicentrique national de phase II dans le traitement du handicap de la main de la sclérodémie : SCLERADEC II
- Participation à l'ANR TELARTA sous la direction du Pr Pascal ROSSI
- Participation à des bases de données : vascularites, Kawasaki, ...
- Participation à des PHRC : PEXIVAS, ...

Publication scientifique et communication orale aux Congrès :

Proposition de sujets et aide à la publication (selon la volonté de l'interne, beaucoup de choses sont possibles !)

6. Sociétés savantes avec participation aux congrès, séminaires ou réunions (ouverts pour les internes intéressés) : SNFMI, GFRS, FAI2R, CONCERTO (rhumatologie), CRI, ...

- Ouverture du service à l'Education Thérapeutique Patient (ETP): ostéoporose, fragilité osseuse et chute, sclérodermie systémique.
- Proposition de Revue de MorbiMortalité (RMM) (B. GRANDEL est référent pour le service de la qualité et sécurité des soins au sein du CQSSS et P. ROSSI est membre du CLIN).

HÔPITAL DE LA CONCEPTION : Service du professeur Gilles KAPLANSKI

- Service de Médecine Interne et Immunologie Clinique, avec une unité d'hospitalisation de 26 lits, et un HDJ couplé avec le service d'onco-hématologie, sous la direction du professeur Gilles KAPLANSKI.
- Il y a 2 PH à temps plein (Dr Mazodier, Dr Jean) et une CCA (Dr Brun).
 - Le Pr Kaplanski assure une demi-journée de consultation consacrée à la prise en charge des uvéites.
 - Le Dr Mazodier est spécialisée dans les Maladies Héréditaires Métaboliques, avec une cohorte qui augmente d'année en année : phénylcétonurie principalement, mais aussi de nombreuses maladies plus rares. Il existe une collaboration très proche avec les pédiatres et l'équipe de diététique pour les régimes spécifiques.
- Ce service porte, entre autres, un intérêt particulier aux Microangiopathie Thrombotiques, Syndrome d'Activation Macrophagique, Anémies Hémolytiques auto-immunes, vascularites à ANCA. La proximité avec le service d'Hémaphérèse permet la prise en charge conjointe des patients concernés.
- Recrutement des patients principalement par les consultations du PU-PH et des PH (60%) et par les Urgences générales de l'hôpital de la Timone (40%).
- 26 lits d'hospitalisation conventionnelle, et un hôpital de jour.
- 2 visites par semaine. 4 internes en moyenne, dont au moins 2 de spécialité. Service conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus, les pathologies étant assez spécialisées.
- Staff : 1 par semaine le jeudi après-midi ; dont 1 par mois avec le service de médecine interne de la Timone et de Nord.
- Les gardes se font aux urgences de La Timone, sauf pour les internes de plus de 4 semestres qui font des gardes d'étage à La Conception.

HÔPITAL DE LA TIMONE : deux services de médecine interne

Service du professeur Patrick VILLANI : Médecine interne, gériatrie et thérapeutique (8ème étage)

- L'unité d'hospitalisation comporte 21 lits, 100 % post-urgences, pour 3 postes d'interne. Activité 100% post urgences, axée gériatrie aigue, cardiologie, neurologie et infectiologie. Polypathologie du sujet âgé +++.
- Composition de l'équipe médicale :
 - Pr. Patrick VILLANI – Chef de Service
 - Pr. Pierre AMBROSI (Cardiologue)
 - Docteur Stéphane GAYET (Interniste)
 - Docteur Aurélie DAUMAS (Interniste)
 - Docteur Magali PELLEREY (Assistante Médecine générale)
- Praticiens attachés
 - Dr CAUNES U.M.G.C (Unité Mobile de Gériatrie Centre)
 - Dr CRETEL-DURAND U.T.O.G (Unité Transversale d'Onco-Gériatrie)
- 21 lits pour 3 internes : 7 à 10 patients par interne.
- Journée-type :

8h 30-8h 45, arrivée dans le service et staff médico-infirmier. 3 visites séniorisées par semaine (dont 1 avec le Pr Ambrosi, cardiologue, à visée pédagogique pour les externes (et les internes !). Contre-visite l'après-midi. Sortie de stage vers 19h30-20h (car entrée des patients tardive, vers 18-18h30)
- Séniors très présents permettant un très bon encadrement, en contrepartie peu d'autonomie des internes (mais implication ++ dans la prise en charge). Stage très formateur sur la "gestion d'une salle" et la prise en charge du sujet âgé poly-pathologique.
- Equipe paramédicale sympathique avec bonne ambiance générale.
- Astreinte de week-end séniorisée (1 par mois)
- Staff hebdomadaire (vendredi après-midi) avec bibliographie (3 articles de LCA par semestre par interne) et présentation des patients
- Possibilité de participation à la recherche clinique (PHRC, PREPS).
- Proposition sujets de thèse et publication scientifique (selon la volonté de l'interne).
- 8 gardes par semestre au SAU avec repos de garde.

Service du professeur Jean-Robert HARLÉ (7ème étage):

- **Unité du Pr Schleinitz** : une unité d'hospitalisation conventionnelle de 26 lits à vocation majoritairement immunologique (mais pas que...) avec un PH référent pour la prise en charge des drépanocytoses (Dr Bernit), un MCU-PH (Dr Ebbo) et une CCA (Dr Grados).
 - 6 internes, 2 visites séniorsées par semaine, "staff" tous les matins avec les chefs et les infirmières, contre-visites le soir; stage conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus.
 - Centres d'intérêt particuliers : myosites inflammatoires, maladie associée aux IgG4, drépanocytose...

- **Unité des Pr Durand et Pr Harlé** : unité de médecine interne (PTI...) avec une majorité de recrutement de post-urgence et de gériatrie (60%) et de consultation (3 internes de spécialité + 3 de médecine générale)
 - Encadrement : chefs très accessibles, CCA non dédiée à la salle (activité de consultation).
 - Visite le lundi matin avec tous les seniors (26 lits). Visite le jeudi ou le vendredi matin de la moitié de la salle avec le Pr DURAND ou le Pr Harlé. Parfois contre visite, non systématique .
 - Activité : environ 50% post-urgences, 50% via consultation. Pathologies de médecine interne assez variées et intéressantes .
 - Nombre de patients par interne : environ 5 si l'ensemble des internes est présent. Donc aucun problème pour les vacances, les DIU...
 - Horaires : de 8h30 (staff avec l'équipe) à 18h30-19h
 - Astreintes : 1 weekend sur 6. Seniorisé le matin, chef joignable le reste du temps.

- Unité de Médecine Aiguë Polyvalente (UMAP) du Dr Veit (pas d'internes de spécialité)

- **Hôpital de Jour** : 1 poste pour un interne de spécialité à partir de novembre 2015, généralement pour un interne en fin de cursus, autonome.

- 1 staff par semaine le jeudi après-midi pour toutes les unités, et un staff par mois commun avec les services des Pr Kaplanski (Conception) et Pr Frances (Nord). Les internes doivent épisodiquement présenter les cas des patients intéressants.
- 1 à 2 présentation d'article ou de cas clinique par semestre par interne
- Gardes assurées dans le BMT aux urgences de La Timone.

EN PÉRIPHÉRIE

HÔPITAL MILITAIRE DE LAVERAN (MARSEILLE) :

1. Infectiologie, Pr SIMON

- Une chef de clinique (Emilie Javelle) 2 PH (Phillippe Kraemer et Hélène Savini) et 1 PU-PH (Fabrice SIMON). 1 ou 2 postes d'internes. 15 lits d'hospitalisation.
- Visite quasi-quotidienne (tous les patients sont vus par un sénior), 2 staff par semaine (une visite sur dossier et un staff avec présentation des internes/externes).
- Le recrutement s'effectue via les urgences essentiellement, quelques maladies de retour de voyage (paludisme et dengue).
- Les gardes se font aux urgences pour les plus jeunes, sinon ce sont des gardes d'étages. Le repos de garde peut être pris l'après-midi (1 à 2 gardes par mois). Un interne et un chef sont d'astreinte les samedi et dimanche matin/jours fériés. L'interne peut poser sans problème ses demi-journées de formation pour assister aux DU, congrès, ...

2. Médecine Interne : Dr MOLINIER

- Service de 16 lits d'hospitalisation pour 2 internes, géré par le Dr Molinier (chef de service, orienté hématologie et endocrinologie) et le Dr Chaudier (orientation rhumatologie). Un assistant devrait arriver prochainement (2016 ou 2017 ?).
- Le recrutement passe essentiellement par les urgences, impliquant beaucoup de gériatrie (chutes, troubles hydroélectrolytiques, bilan d'altération de l'état général, anémies, etc.). Du fait de l'absence de certaines spécialités dans l'hôpital, il draine également les spécialités suivantes : rhumatologie (polyarthrites rhumatoïdes, spondylarthropathies) , hématologie (syndromes myélodysplasiques) , endocrinologie (diabétologie, dysthyroïdies), néphrologie et une partie des patients de dermatologie (répartis entre pathologie infectieuse et médecine interne).
- Les horaires théoriques sont de 8h30 à 18h30. Plusieurs visites séniorisées hebdomadaires. Il y a un staff sur table par semaine, et une présentation par semaine (en moyenne 2-3 par semestre par interne), ainsi qu'une visite tour au lit du malade. Ce service est parfaitement adapté aux internes en début de cursus car le nombre de patients permet de prendre le temps de se pencher sur chacun, les chefs

sont très présents (deux contre-visites par jour en fin de matinée et fin d'après midi + relève du matin) et très pédagogues.

CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON : Service du Dr PESTRE (Unité de Médecine Interne et Infectieuse)

Le service de médecine interne a fusionné en Novembre 2015 avec le service de post-urgence, s'organisant alors en 2 unités de 24 lits : UMAP (Unité de Médecine Aiguë Polyvalente) et UMII (Unité de Médecine Interne et Infectieuse) et un hôpital de semaine.

7 à 14 patients à sa charge, gros turn-over, pathologies très variées +++

Recrutement essentiellement par les urgences (et quelques patients via les consultations des chefs).

Plusieurs Médecins:

- Internistes : Dr Pestre, Dr Christides
- Infectiologues : Dr Branger, Dr Bayle
- Médecins généralistes : ...
- Assistants : ...

Services de garde aux urgences de l'hôpital (environ 16-19 gardes/semestre)

Internat au sein de l'hôpital

CENTRE HOSPITALIER D'AIX EN PROVENCE : Service du Dr GRAUER (médecine interne - rhumatologie)

- Le chef de service est rhumatologue, secondé par 2 PH (un interniste et un rhumatologue).
- 30 lits d'hospitalisation conventionnelle, généralement gérés par 3 internes, avec 2 à 3 visites séniorisées par semaine.
- L'activité est constituée de rhumatologie principalement (rachis ++) et de médecine interne (recrutement via les consultations), ainsi que de post-urgence.
- La formation est axée sur l'examen clinique rhumatologique, l'imagerie rachidienne, la prise en charge des patients hyper-algiques (lombo-sciatiques, spondylodiscites, ...), la réalisation de ponctions articulaires et d'infiltrations radioguidées/biopsies disco-vertébrales...
- Un staff hebdomadaire est organisé, les internes font une présentation en fin de stage.
- 1 à 2 astreintes de week-end par mois en service, les gardes (3 à 4 par mois) se prennent aux urgences.

CENTRE HOSPITALIER DE MARTIGUES : Service du Dr COHEN-VALENSI

- 15 lits de médecine interne. 2 PH et 1 assistante.
- 3 internes (2 MG, 1 spé). 2 en service, 1 à l'HDJ avec rotation (2 mois en HDJ chacun, permet d'aller assister aux consult tous les jours). 7,5 patients par personne
- Recrutement via les consultations et les urgences : neurologie (pas de service de neurologie à Martigues), infectieux (1 PH est infectiologue), médecine interne, beaucoup d'hématologie (LA, lymphome, myélome, chimiothérapies). Pas beaucoup de gériatrie car autre service dédié.
- 3 visites séniorisées par semaine. Equipe médicale sympathique et pédagogue
- Horaires 8h30-18h (45 minutes de trajet pour Marseille)
- 1 samedi matin sur 2 pendant 4 mois, pas d'astreinte à l'HDJ.
- Staff le vendredi de manière hebdomadaire, le jeudi 1 fois par mois à Marseille
- Gardes : 18 sur 6 mois, aux urgences.

CENTRE HOSPITALIER COMMUNAL TOULON - LA SEYNE SUR MER (SAINTE MUSSE) ; Dr FAUCHER

Ce choix est ouvert pour la première fois aux internes de spécialité pour le semestre d'hiver 2015. La Seyne sur Mer se trouve à environ 20 minutes de Toulon (possibilité de logement à l'internat de Toulon).

- Encadrement : 2 PH internistes (Dr Faucher et Dr Cerrutti). Visite tous les 2 jours, contre-visite tous les soirs. Bonne séniorisation avec mise en autonomie des internes. Chefs motivés et pédagogues ! Possibilité d'aller assister aux consultations de médecine interne ou d'autres spés.
- Recrutement : $\frac{2}{3}$ de post-urgence, le reste de médecine interne
- 20 lits d'hospitalisation conventionnelle, 2 internes (1 spé et 1 med gé)
- Staff tous les mardis (conjoint avec les services de médecine polyvalente, présentation des dossiers par les internes). Staff du service le jeudi (dossiers compliqués + présentations d'articles)
- Horaires : 9h/18h30-19h

HÔPITAL MILITAIRE DE SAINTE-ANNE (TOULON) : Service du Dr PARIS

- Service d'hospitalisation de 20 lits dans un hôpital neuf avec vue sur la mer, au pied du Faron. On s'habitue très vite à la présence de militaires en uniforme dans les couloirs et au couvre-feu à 22 heures de l'internat ...
- 2 médecins séniors et une CCA, 2 visites séniorisées par semaine. 2 néphrologues qui hospitalisent leurs patients/donnent des avis. Un staff hebdomadaire pour tous les internes de l'hôpital où l'interne assure une présentation (cas clinique interactif) une à 2 fois par semestre. Horaires théoriques : 8h30-18h30/19h. Les internes et chefs assurent à tour de rôle des semaines d'astreinte, non payées, où ils doivent répondre la nuit et le week-end aux appels téléphoniques des infirmières du service ou des chefs des urgences pour donner un avis ou accepter une hospitalisation. Le week-end d'astreinte consiste en assurer (tout seul ! mais chefs joignables) une visite les matinées, puis faire une contre-visite rapide en fin d'après-midi vers 17 heures. L'interne doit être à proximité de l'hôpital pour se déplacer si besoin. De ce fait, nous recommandons plutôt ce stage aux internes en milieu de cursus pour profiter à la fois pleinement de la séniorisation et de la l'autonomie lors des avis aux urgences/week-ends.
- Un recrutement via les urgences où les internes vont donner des avis ou via les consultations des chefs. Des patients civils qui consultent aux urgences et des militaires vus en consultation. En service, de la médecine interne "pure", de l'infectiologie (retour de missions des militaires), de la rhumatologie (rhumatismes inflammatoires sous anti-TNF, etc.), de la néphrologie (insuffisances rénales aiguës) et de l'endocrinologie. Bref, une activité très variée, un recrutement gériatrique limité.
- Internat : loyer pour la chambre à 90 euros par mois. Les internes civils sont logés en face de l'hôpital, dans la résidence commune aux élèves infirmiers militaires en formation. Les chambres, spacieuses, disposent toutes d'un balcon, d'une kitchenette, et d'une grande salle de bain avec WC. Chaque interne dispose d'un badge personnel lui permettant de rentrer-sortir de l'internat et de garer son véhicule. Le site est entièrement sécurisé avec un gardien à l'entrée 24h/24h. La journée, les visiteurs sont autorisés sous réserve de laisser une pièce d'identité au gardien. Bémols : interdit aux visiteurs après 22 heures !! Il n'y a pas de salle commune où les internes peuvent se retrouver. Les repas à la cafétéria de l'hopital sont crédités à l'unité (fonction de la composition du plateau, qui revient environ entre 3,50 et 6 euros par midi), pas de possibilité d'y manger le soir. Point positif, le centre-ville est à moins de 10 minutes à pied, centre commercial à moins de 10 minutes en voiture.

Autres services pouvant intéresser les internes de médecine interne :

INFECTIOLOGIE :

- Pr BROUQUI (Hôpital Nord)

● Activité à l'Hôpital Nord :

→ Internes d'avis dans les services : 1 à 2 internes.

→ Hospitalisation: 17 lits pour 2 internes, 1 assistant et/ou 1 CCA. 2 visites séniorisées par semaine. Recrutement : post urgences, tuberculose, maladie à risque hautement contagieux (Coronavirus, pseudo Ebola....)

→ L'hôpital de jour/ CISIH : 1 interne, consultation VIH +/- si le nombre d'interne le permet, un poste de consultation (départ/retour de voyage, suivi post-hospitalisation ou post-consultation aux urgences)

- Un staff d'épidémiologie hebdomadaire est organisé, présenté par les externes, très enrichissant. Les internes présentent également le mercredi soir.
- En théorie il y a au moins 5 internes, 2 en service d'hospitalisation, 2 aux avis et 1 à l'hôpital de jour, avec un roulement tous les 2 mois. Depuis peu, 1 à 2 internes sont délocalisés au MIA sur la Timone.
- Les astreintes : samedi et dimanche compris, par les internes en hospitalisation (donc astreinte une semaine sur 2 pendant 2 mois puis tous les week-ends sont libres).

● Au MIA (Hôpital de la Timone) :

→ 10 lits, 1 assistante, 1 MCU et 1 PUPH qui font une visite hebdomadaire.

→ L'activité regroupe hospitalisation conventionnelle et avis dans les services.

→ Le recrutement s'effectue essentiellement via les urgences, avec une durée maximale de séjour de 72 heures (au delà, les patients sont hospitalisés à l'Hopital Nord).

→ Astreintes 1 semaine sur 3.

- Pr STEIN (Hôpital de la Conception)

- Spécialisé dans la prise en charge des infections ostéo-articulaires / et de prothèse (collaboration avec les services de chirurgie orthopédique et plastique).
- Hôpital de Jour avec CISIH.
- Recrutement via les urgences du BMT principalement, ou patients vus en consultations

- Pr RAOULT : Laboratoire de microbiologie (Hôpital de la Timone et Faculté de médecine)

- Les internes des DESC d'infectiologie effectuent généralement 6 mois dans une des unités du laboratoire du Pr Raoult.

A noter : la construction de l'IHU (Institut Hospitalo-Universitaire) d'Infectiologie, qui regroupera à terme la plupart des lits d'hospitalisation, les laboratoires ainsi que des unités de recherche, sera normalement terminée au cours de l'année 2016.

HÉMATOLOGIE :

- Pr COSTELLO (Hôpital de la Conception) :

Stage réorganisé depuis le choix d'hiver 2015 :

5 postes d'internes (3 spé + 2 MG) + 1 FFI répartis entre hospitalisation conventionnelle (3 internes), hôpital de jour (2 internes) et un poste d'interne volant.

1 staff par semaine.

Gestes : PL ++, myélogramme ++, B.O.M.

- Hospitalisation conventionnelle : 20 lits. 3 internes.
Encadrement par le chef de service (1 visite par semaine) et 2 PH + 1 CCA.
1 visite de chef + 2 visites de PH par semaine. 1 RCP par semaine.
Activité : oncohématologie (lymphome hodgkinien / non hodgkinien ; leucémie aiguë ; LLC ; myélome) : diagnostic, chimiothérapie, autogreffe de cellules souches.
 - Hôpital de jour : 2 internes
2 PH présents.
Activité d'oncohématologie, chimiothérapie, saignées.
 - Interne volant : rôle en cours de définition.
Se charge des avis hématologiques à la conception et à l'hôpital Nord (1 fois par semaine) couvrant oncohématologie et hématologie générale .
Remplace les internes en congés dans le service.
Devrait être assigné à des travaux de recherche et de publication.
- Institut Paoli-Calmette (Centre de référence en oncologie), service du Pr BLAISE principalement.**

NÉPHROLOGIE :

- Pr Berland (Hôpital de la Conception)

- Néphrologie clinique : c'est le service généralement choisi par les internistes. 3 internes de spécialité pour 20 lits d'hospitalisation, l'encadrement se fait par un PU-PH (Pr Bertrand Dussol), une MCU-PH (Dr Noémie Jourde-Chiche) et un CCA (De Alexandre Decourt). Le recrutement associe bilans diagnostiques de patients vus en consultation (PBR, lupus, vascularites ...), pathologies intercurrentes du patient dialysé chronique, suite de la prise en charge des patients sortant des soins intensifs, bilan d'insuffisance rénale sans critères de dialyse découverte aux urgences. 2 visites séniorisées par semaine, contre-visite midi et soir par un chef. Parfaitement adapté pour un interne en milieu ou fin de cursus qui y verra toutes les pathologies "internistes" sur le versant rénal.
- Greffe : 20 lits pour assurer la prise en charge des greffés récents (de J5 à J12 en post-transplantation), leurs pathologies intercurrentes (notamment infectieuses sous immunosuppresseurs et corticothérapie), les insuffisances rénales aiguës (ponction biopsie du greffon, traitement du rejet, ...). 3 à 4 internes. La charge de travail est importante, ce stage est conseillé aux internes en milieu ou fin de cursus, même si la séniorisation est très importante (PH : Dr Moal, Dr Purgus, Dr Legris).
- Hôpital de jour : 1 à 2 internes, encadrés par un PU-PH (Pr Burtey) et le Dr Legris, très pédagogues. 2 journées consacrées au suivi hebdomadaire des greffés pendant 3 mois (adaptation des traitements immunosuppresseurs, pathologies intercurrentes, ...), le reste du temps étant consacré aux malades suivis par les néphrologues du centre et adressé en "consultation urgente" (fièvre, insuffisance rénale aiguë, etc.) : les internes assurent la consultation, prescrivent les bilans et les imageries, décident ou non de l'hospitalisation des patients ou du suivi ambulatoire. L'interne de l'hôpital de jour a également en charge le "téléphone des avis" : urgences Nord ou Timone, service d'hospitalisation pour des avis téléphoniques (dysnatrémies, dyskaliémies, insuffisance rénale aiguë, ...) ou demande d'hospitalisation. Adapté en milieu de cursus.
- Soins intensifs : 1 à 2 internes pour 8 lits d'hospitalisation, encadrement assuré par un PU-PH (Pr. Vacher-Coponat) et une PH (Dr. Moussi), visite quasi-quotidienne. Recrutement via les urgences, le SAMU ou les services d'hospitalisation pour des insuffisances rénales aiguës avec critères de dialyse, OAP réfractaires au traitement diurétiques, hyperkaliémie menaçante, hypo- ou hypernatrémie symptomatique, hypercalcémie avec signes ECG, choc septique chez un insuffisant rénal chronique ... L'interne est formé à la pose de cathéter de dialyse et VVC (fémorale ou jugulaire écho-guidée), voies artérielles, utilisation de la VNI, gestion des drogues d'urgences (adrénaline, noradrénaline, dobutamine, ...). La relève est prise à 18h30. Nous conseillons ce stage aux internes déjà passés en stage de réanimation, pour y mettre en pratique leurs connaissances (autonomie importante).

- Pour tous : Staff tous les matins avec présence obligatoire à 8h30 où l'interne de garde présente les patients des soins intensifs, les appels dans les étages et les appels de greffe. Les gardes (non séniorisées, astreintes téléphoniques des chefs) sont prises aux soins intensifs, 1 par semaine environ : 8 lits de soins intensifs, appels dans les étages des services de néphrologie, avis téléphoniques des urgences, appels de greffe). Repos de garde assuré après la présentation des patients des soins intensifs au staff du matin. Staff anapath tous les 15 jours (présentation des lames de ponction biopsie rénale), staff hebdomadaire le vendredi après midi avec présentation par les internes d'un article (2 à 3 présentations par mois par interne). Présence obligatoire le samedi matin. Les internes peuvent poser leurs demi-journées de formation personnelle.

RÉANIMATION MEDICALE :

- Pr Gainnier (Hôpital de la Timone)

- 10 lits de réanimation, une dizaine de lits d'USC.
- Encadrement par un PUPH, 5 PH, 2 CCA.
- Les internes tournent de manière hebdomadaire sur la réanimation, les soins continus et le déchocage au SAUV. Possibilité de passer 1 mois au bloc opératoire pour se former à l'intubation oro-trachéale. 2 internes de spécialité, 2 généralistes en DESC d'urgence et 3-4 internes de réanimation.
- Formation à l'IOT, pose de VVC/KT artériel/ KT de dialyse, ETT/ETO, fibroscopie bronchique, pose de drains thoraciques, trachéotomie.

- Pr Papazian (Hôpital Nord)

- Dr Seghboyan (Hôpital Européen) :

Ce choix est ouvert pour la première fois aux internes de spécialité pour le semestre d'hiver 2015.

Je le conseille surtout aux internes déjà passés en réanimation et inscrits en DESC de réanimation médicale car possibilité d'autonomie importante donc très intéressant pour quelqu'un qui veut faire de la réa plus tard.

- 20 lits de réa (4 unités de 5 lits) et 11 lits d'USC.
- 2 internes ce semestre, 1 unité chacun soit 5 patients, supervisé par un chef. Changement d'unité et de chef toutes les semaines. Pas de soins intensifs (sauf volonté de l'interne)
- Encadrement : 8 médecins avec le DESC de réanimation médicale (4 DESAR, 1 interniste, 1 néphrologue, 2 médecins généralistes). Chefs très disponibles et pédagogues

- Recrutement : direct via le SAMU, patients des étages, post-opératoire aux soins intensifs
- Gestes +++++ KT artériel, VVC, picc-line, med-line, trachéotomie, ECCO2R, drains thoraciques, ETT, fibroscopie bronchique.
- Horaires : 9h-18h30
- Staff : relève de tous les patients du service le lundi matin de 8h45 à 10h, staff biblio 1 mardi après-midi par mois avec présentation d'article par les internes, staff bactériologie le mercredi après-midi de 15 à 16h30
- 1 garde par semaine (jour choisi en accord avec son co-interne, week-ends non obligatoires). En garde, gestion de ses 5 patients + entrées. Autonomie +++
- Aucun problème pour aller en cours / congrès / DU / vacances ...

NEUROLOGIE :

- Pr Attarian (Hôpital de la Timone)

Service de neurologie à orientation périphérique.

- Pr Pelletier

Service de neurologie à orientation centrale.

Une unité consacrée à la SEP, une unité AVC (froid-tiède) et diagnostique, une unité STROKE.

DERMATOLOGIE :

- Pr Berbis (Nord)

- Encadrement en salle d'hospitalisation : important avec visite et contre-visite tous les jours. Beaucoup d'avis hors dermatologie à demander.
- Organisation du service : consultations, hôpital de jour, avis et hospitalisation.
- Interne de médecine interne : en hospitalisation pendant les 6 mois.
 - Visite de la PH du service le mardi matin, visite de la CCA le jeudi matin, le reste du temps visite des internes qui doivent connaître tous les patients.
 - 1 staff le mardi après-midi de 16h à 19h avec présentation des internes (présentation environ 1 semaine sur deux d'une question de thérapeutique ou clinique avec petite bibliographie). Parfois, quizz photo avec le Pr Berbis.
 - Recrutement : très divers, intéressant pour la médecine interne. Pathologie dermatologique pure (psoriasis +/- spondylarthropathie, dermatite atopique...) avec bilan pré-immunosuppresseur, dermatologie infectieuse (erysipèle, infection fongique cutanée), un peu de dermatologie immunologique (lupus, sclérodermie, gougérot, vascularite), dermatologie oncologique.

- Horaires 8h30/20h-20h30 avec turn-over important. 7 patients par interne.
- Gardes aux urgences de l'Hopital Nord (environ 9/10 par semestre). Repos de garde autorisé mais obligation de venir au staff du mardi après-midi.
- Astreintes : 3 à 4 weekends sur le semestre
- Stage très intéressant mais prenant. Charge de travail déséquilibrée entre les différents postes d'interne et pas de changement possible en cours de stage sauf pour les internes de dermatologie. Beaucoup de temps de "secrétariat" avec organisation/programmation des examens (en partenariat avec la cadre de santé), nécessité de mettre à jour régulièrement les CRH des patients sortis avec les résultats des examens en attente et en fonction des résultats, rappeler parfois le patient pour prescrire un bilan complémentaire ou organiser une consultation spécialisée, participation aux codages des hospitalisations. Réalisation des biopsies cutanées à négocier pour les internes non dermatologues (possible en présence d'un sénior).
- Bonne ambiance dans l'équipe médicale et paramédicale

CARDIOLOGIE

- **Pr Paganelli (Nord):**

- Organisation du service : SIC (coronaropathies, 12 patients, 2 internes de spé), 10A (unité de 30 patients, 3 internes de med gé), ETT (1 interne de spé), 11ème (12 patients, 1 interne de spé)
- Au 11ème :
 - Bilan de TAVI, bilan étiologiques de dysfonction VG, coronaropathies, rythmo ...
 - Journées type : Staff à 8h15 tous les matins (toutes les unités) jusqu'à 9h, visite, possibilité d'aller aux échos, contre-visite vers 18h
 - Encadrement : Pr Thuny (visite le mardi), Ph Dr Cautela (visite le mercredi), très accessibles. Bonne ambiance avec l'équipe médicale et paramédicale
 - Gros turnover : minimum 8 entrées programmées par jour + obligation d'accepter directement les SAMUs au SIC sans tri. (durée moyenne de séjour au 10ème de 1,2 jours ...)
 - 3 gardes par mois (avis cardio + SIC + 10A + 11)
 - Astreinte 1 samedi sur 2 (en alternance avec l'interne des échos)

GARDES À MARSEILLE (CHU)

Les gardes s'effectuent dans le service d'urgence de l'hôpital où l'interne est en stage (Timone et Hôpital Nord).

Pour les internes de la Conception, elles s'effectuent à la Timone jusqu'au 4ème semestre inclus, puis sous forme de garde d'étages à l'hôpital de la Conception.

Services d'urgence :

- Hôpital de la Timone : Pr Michelet
- Hôpital Nord : Pr Roch

CONGRÈS

- 2 congrès nationaux par an organisés par la SNFMI, en juin et décembre
- Printemps de médecine interne en avril (Paris)
- Autres

Les internes sont généralement encouragés à participer à ces différentes rencontres.

FORMATION

- 1 après-midi de cours obligatoire par mois, le 3ème mercredi du mois, assuré par des PU-PH de la spécialité ou des intervenants extérieurs.
- 3 journées par an de formation inter-régionale (Nice, Montpellier et Marseille)
- 2 journées nationales (Paris, septembre et mars)

Postes de CCA :

- Service du Pr Harlé : 2 postes (1 unité Pr Schleinitz ; 1 unité Prs Harlé et Durand)
- Service du Pr Vilani : 1 poste
- Service du Pr Kaplanski : 1 poste
- Service du Pr Francès : 1 poste (2 ??)
- Service du Dr Magnan (Avignon) : 1 poste à venir

AJIM (Association des Jeunes Internistes Marseillais)

Créé en 2015 pour fédérer les internes marseillais, elle a pour but de faciliter l'organisation des pré choix et de faire le lien avec le SAIHM et les divers interlocuteurs à la fac ou à l'hôpital.

Elle organise également des soirées de formation, aide et conseille les internes dans leurs projets, etc.

Indéniablement elle a apporté de la cohésion entre et dans les promos, qui deviennent de plus en plus grosses...

Et il reste tout à faire !

Liens vers les associations nationales et Marseillaise :

- Amicale des Jeunes Internistes Marseillais (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/1496126510705868/>
- SAIHM-Asso des internes de Marseille (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/26318434191/>
- Amicale des Jeunes Internistes (groupe Facebook) : <https://www.facebook.com/groups/852476048109038/>
-
- Association des Jeunes Internistes (AJI) : <http://www.internistes.org/>
- Société Nationale Française de Médecine Interne (SNFMI) : <http://www.snfmi.org/>
- ENEMI
- MIEL

Coordonnées des référents :

Benoit Meunier : benoit.meunier@ap-hm.fr

Julie Segulier : julie.seguier@ap-hm.fr